

KARATÉ
FICHA DE INSCRIÇÃO
2014/2015



Identificação:

Nome: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: ____ Ano: ____ Turma: ____
Morada: _____
Telefones: Res: _____ Mãe: _____ Pai: _____
Pai: _____
Mãe: _____

Horários Disponíveis:

	Segunda	Quarta	Sexta
17:15 às 18:00	1º Ciclo	1º Ciclo	1º Ciclo
18:00 às 18:45	2º/3º Ciclo	2º/3º Ciclo	2º/3º Ciclo

Início das aulas em outubro. Realizar-se-ão na sala do Pav. Novo.

Contacto Prof. Cláudio Vilaça: 969433554

2. Declaração:

Eu _____, Pai/mãe de

- Autorizo o meu filho a praticar Karaté no Colégio D. Diogo de Sousa e declaro ainda, que não existem impedimentos de qualquer natureza para a prática de atividades físicas;
- Responsabilizo-me pela vigilância e acompanhamento médico do meu filho e se surgirem quaisquer alterações das suas condições de saúde, colocando-o em situação de impedimento de frequência da prática de atividades físicas, informarei de imediato o Colégio D. Diogo de Sousa;

Data: ____/____/____

Assinatura do Encarregado de Educação: _____.